**Załącznik nr 2**

 ………………………………

 (miejscowość, data)

*……………………………………………………*

*(imię i nazwisko)*

*……………………………………………………*

*(adres zamieszkania)*

*…………………………………………………….*

*(numer PESEL)*

*…………………………………………………….*

*(telefon)*

  **Powiatowy Urząd Pracy
 w Kamieniu Pomorskim**

**Wniosek o wydanie informacji o wysokości stypendium i pobranej zaliczce
na podatek dochodowy od osób fizycznych**

W związku z możliwością ubiegania się o zwrot nadpłaty podatku dochodowego od osób fizycznych na podstawie rozporządzenia Ministra Rozwoju i Finansów z dnia
26 kwietnia 2017 r. *w sprawie zaniechania poboru podatku dochodowego od osób fizycznych od stypendiów otrzymanych na podstawie przepisów ustawy o promocji zatrudnienia
i instytucjach rynku pracy (Dz. U. poz. 864)* wnioskuję o wydanie informacji o wysokości otrzymanego stypendium oraz pobranej zaliczki na podatek dochodowy od powyższego świadczenia za rok 2016.

\*Informację odbiorę osobiście

\*Informacje wysłać na adres:

…………………………………….. ……………………
…………………………………….. (podpis wnioskodawcy)

*\*niepotrzebne skreślić*